



ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Osobní asistence Motýlek – terénní forma
(dle § 39 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)

ČÍSLO ŽÁDOSTI

1. ÚDAJE O ŽADATELI

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Aktuální bydliště	
Telefon	
E-mail	

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / OPATROVNÍK

Vyplňuje se, pokud je žadatel zastoupen. Rozsah oprávnění se doloží příslušnou listinou nebo rozhodnutím soudu.

Forma a rozsah zastoupení	
Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště	
Telefon	
E-mail	
Rozhodnutí / listina ze dne	

3. KONTAKTNÍ OSOBA ŽADATELE

Osoba, se kterou může poskytovatel jednat v rozsahu souhlasu nebo oprávnění žadatele.

Jméno a příjmení	
Vztah k žadateli	
Trvalé / aktuální bydliště	
Datum narození	

Telefon	
E-mail	

4. DALŠÍ INFORMACE

Příspěvek na péči	☐ nepřiznán ☐ podána žádost dne: ☐ přiznán – stupeň: ☐ nemá příspěvek na péči ☐ chce pomoci s vyřízením příspěvku na péči
Jiná využívaná sociální služba	☐ ne ☐ ano – jaká:

5. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé. Byl/a jsem poučen/a o účelu zpracování osobních údajů. Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na www.centrummotylek.cz.

6. VYŘÍZENÍ ŽÁDOSTI A VYROZUMĚNÍ O ODMÍTNUTÍ SLUŽBY

Po ukončení individuálního posouzení žádosti bude žadatel bez zbytečného odkladu informován o výsledku. Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nestanoví pro vyřízení žádosti konkrétní počet dnů. Poskytovatel proto postupuje bez zbytečných průtahů a žadatele průběžně informuje, pokud posouzení vyžaduje delší dobu, a uvede důvod.

Poskytovatel může odmítnout uzavření smlouvy o osobní asistenci pouze z důvodů uvedených v § 91 odst. 3 zákona č. 108/2006 Sb. Pro terénní osobní asistenci jde zejména o následující situace:

MIMO CÍLOVOU SKUPINU / NEPOSKYTOVANÁ SLUŽBA	Poskytovatel neposkytuje sociální službu, o kterou osoba žádá, a to i s ohledem na registrovaný okruh osob, územní působnost a nabízené činnosti.
NEDOSTATEČNÁ KAPACITA	Poskytovatel nemá dostatečnou kapacitu k poskytnutí požadované služby.
PŘEDCHOZÍ VÝPOVĚĎ	Poskytovatel vypověděl téže osobě v době kratší než šest měsíců před novou žádostí smlouvu o poskytování téže sociální služby z důvodu porušování povinností vyplývajících ze smlouvy.

Zdravotní stav: Důvod podle § 91 odst. 3 písm. c) zákona se týká pouze pobytových sociálních služeb a není samostatným důvodem odmítnutí terénní osobní asistence.

Informace o odmítnutí budou podány srozumitelně a způsobem odpovídajícím komunikačním potřebám žadatele. Je-li žadatel zastoupen, bude vyrozumění doručeno také oprávněnému zástupci v rozsahu jeho oprávnění.

Písemné vyrozumění bude obsahovat označení poskytovatele a žadatele, datum rozhodnutí, konkrétní důvod odmítnutí podle § 91 odst. 3 zákona, stručné vysvětlení rozhodných skutečností a kontakt pro případné doplnění informací.

Poskytovatel současně poskytne základní sociální poradenství nebo kontakt na vhodnou službu.

7. PREFEROVANÝ ZPŮSOB VYROZUMĚNÍ O ODMÍTNUTÍ ŽÁDOSTI

Způsob	☐ osobně ☐ poštou ☐ e-mailem ☐ datovou schránkou
Adresa pro doručení	
E-mail	
ID datové schránky	

8. PODPISY

Místo a datum	Podpis žadatele / zákonného zástupce
Vypsal/a	

9. PŘÍLOHY K ŽÁDOSTI

☐	Dotazník o žadateli
☐	Usnesení soudu o omezení svéprávnosti žadatele / doklad o zastoupení
☐	Informace o zpracování osobních údajů (GDPR)